# **PEDIDO OFICIALIZADO**

| CÓD: |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Serventia:** |  |
| **Distrito:** |  | **Município:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **CEP:** |  | **Telefone:** |  | **Fax:** |  |
| **CNPJ:** |  | **E-mail:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FAÇA O SEU PEDIDO ABAIXO |  | **Kit Mínimo****1.920 Selos** |

**IMPORTANTE: Sr. Responsável adquira sempre a quantidade suficiente para o funcionamento da serventia, não mantenha estoques em demasia.**

###### SELOS DE FISCALIZAÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Selo | Atos | Quantidade Folhas | Selos Folha | Quantidade de Selos |
| **Abertura de Firma** | **01** |  | **48** |  |
| Autenticação | **01** |  | **48** |  |
| Certidão | **01** |  | **48** |  |
| CRC/Certidão Interligada | **01** |  | **48** |  |
| Notarial | **01** |  | **48** |  |
| **02** |  | **48** |  |
| Notarial Procuração | **01** |  | **48** |  |
| **Rec. Firma por Semelhança** | **01** |  | **48** |  |
| **02** |  | **48** |  |
| Rec. Firma por Autenticidade | **01** |  | **48** |  |
| Registral | **01** |  | **48** |  |
| Registro de Nascimento  | **01** |  | **48** |  |
| Registro de Óbito | **01** |  | **48** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipos** | **Selos de 01 Ato** | **Selos de 02 Atos** |
| **Totais de selos** |  |  |

**Tipo de Entrega: ( ) NORMAL, em até 10 dias**

 **( ) NECESSIDADE EXTREMA, retirar no fornecedor.**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVAÇÃO:** |  |
|  |
| **Assinatura do Responsável:** |  |
| **Número do Documento (CPF, RG ou Matr.):** |  |

**OBS:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Peça sempre quantidade de selos múltiplos das quantidades de selos existentes em uma folha, utilizando o mínimo de 144 selos para cada tipo.
 | **Autorização da Corregedoria/Serviço de Selos para Pedido de Necessidade Extrema.**Rio, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Confirmação de recebimento do FAX pela ABN: Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_. Func. ABN.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |